



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'ALUMNES

En/Na _____ pare, mare o tutor/a
legal, de l'alumna/e _____
del nivell _____.

Amb aquesta autorització manifesto el meu acord per a que les següents persones puguin recollir el meu fill/a a l'escola al llarg del curs 2019-20.

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

L'Hospitalet, ade.....de 20.....

Signatura del pare, mare o tutor legal.